

Le informazioni contenute in questo facsimile sono riservate e per uso esclusivo del destinatario. Persone diverse dallo stesso non possono copiare o consegnare il facsimile a terzi. Chiunque riceva questo facsimile per errore è pregato di informarci chiamando il seguente numero: 099/7356261.

TRASMISSIONE FAX

Taranto li, 23/02/2009

DA: A.M.A.T. S.p.a. Ufficio Sinistri
Tel. e Fax 099/7356261

A:

Spett.le **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI - AGENZIA DI TARANTO**
BI.BA.ASS. S.n.c. di Antonio Bisanti e Valerio Basta
Via Nitti, 45/A - 74100 TARANTO
FAX 099/4534246

OGGETTO: SINISTRO DEL 20/02/2009 A POL. N.23461854
AMAT SPA (AZ479GR) / LONGO (PR136ZM)
NS. RIF. 064/NS/09

VI ANTICIPIAMO VIA FAX LA DENUNCIA DI SINISTRO INDICATO IN OGGETTO.

SEGUE TRASMISSIONE DELLA COPIA ORIGINALE.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 3

RAPPORTO TX

23 FEB. 2009 16:25

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	23 FEB. 16:24	01'01	TX	03	OK

23461854



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 064/NS/09	DATA SINISTRO 20/02/2009	ORA 10.53	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 1/2	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA GALESO		ANGOLO	
DIREZIONE CITTA' MERCATO - TAMBURI		N° SOCIALE 456	TARGA AUTOBUS AZ 479 GR	
MATR. AGENTE 145555	COGNOME GRANIO	NOME ANGELO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 04-01-75	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TALSANO	C.A.P. 74029
DOMICILIO VIA MEDITERRANEO 62 B	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5163084V	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 15/10/2008
		SCADENZA PATENTE 09/09/2013		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Citroen	MODELLO PICASSO	TARGA PR 136 ZM	PROPRIETARIO LONGO ANNA MARIA 3207977559	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE MILANO ASS.NI	

CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA	COMUNE DI RESIDENZA
--	---------------------

1° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO
2° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO		COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE
3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

--

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

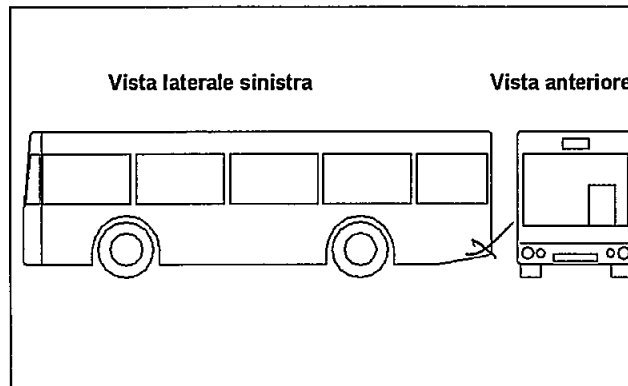
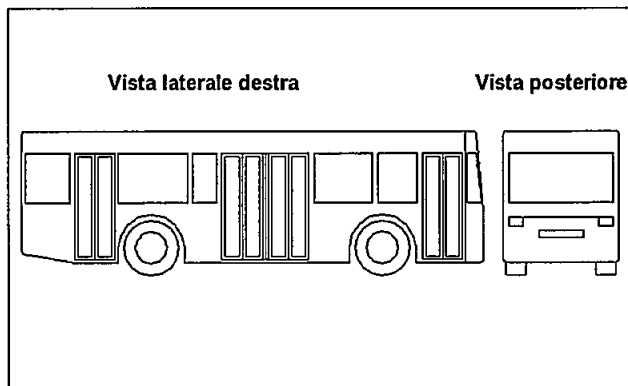
RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

--	--

N° SINISTRO
064/NS/09



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

LIEVE ABRASIONE ALLA PARTE POSTERIORE DEL BUS
(NEL PUNTO SEGNALATO SONO PRESENTI ALTRI DANNI PREESISTENTI DA ME ANNOTATI SULLA CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS 456)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

E' VISIBILE UNA STRISCIATA SULLA FIANCATA SINISTRA (TRA PORTELLA E PARTE POSTERIORE)
NESSUN DANNO AL PARAURTI POSTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NELL'EFFETTUARE UNA MANOVRA DI DISIMPEGNO PER DEVIARE UN'AUTOVETTURA PARCHEGGIATA A PETTINE (IN MODO NON CONSENTITO DALLA SEGNALATICA STRADALE), CON L'ANGOLO POSTERIORE SINISTRO DEL BUS STRISCIAVO LA FIANCATA SINISTRA DI UN'AUTOVETTURA CITROEN PICASSO FERMA IN COLONNA SULLA CORSIA OPPOSTA DI MARCIA.

DOPO L'URTO E' STATA FATTA DA ENTRAMBI LA CONSTATAZIONE DEI DANNI SUBITI DAI MEZZI.

LA SIGNORA LONGO ANNA MARIA, CONDUCENTE E UNICA OCCUPANTE DELL'AUTOVETTURA NON RIPORTAVA DANNI FISICI, VISTA ANCHE LA DINAMICA DELL'INCIDENTE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

pagina

2

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 064/NS/09		DATA SINISTRO 20/02/2009		ORA 10.53		MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 1/2		LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA GALESO				ANGOLO	
DIREZIONE CITTA' MERCATO - TAMBURI						N° SOCIALE 456	
MATR. AGENTE 145555						TARGA AUTOBUS AZ 479 GR	
COGNOME GRANIO		NOME ANGELO		QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA			
COMUNE DI NASCITA TARANTO		DATA DI NASCITA 04-01-75		DATA ASSUNZIONE 12-12-2005		COMUNE DI RESIDENZA TALSANO	
						C.A.P. 74029	
DOMICILIO VIA MEDITERRANEO 62 B		TIPO PATENTE D		N° PATENTE TA5163084V		RILASCIATA A TARANTO	
						DATA RILASCIO 15/10/2008	
						SCADENZA PATENTE 09/09/2013	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE				COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE			

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Citroen		MODELLO PICASSO		TARGA PR 136 ZM		PROPRIETARIO LONGO ANNA MARIA 3207977559		COMUNE DI RESIDENZA	
VIA / PIAZZA						COMPAGNIA ASSICURATRICE MILANO ASS.NI			
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA								COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO				NATURA DEL DANNO					
2° DANNEGGIATO				NATURA DEL DANNO					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA		MODELLO		TARGA		PROPRIETARIO		RESIDENZA	
DOMICILIO		COMPAGNIA ASSICURATRICE				IMPORTO DANNI		LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO				NATURA DEL DANNO					
4° DANNEGGIATO				NATURA DEL DANNO					

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

RESPONSABILITA' DEŚUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

N° SINISTRO

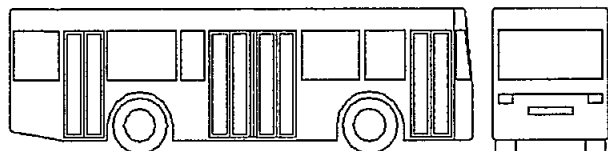
064/NS/09



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

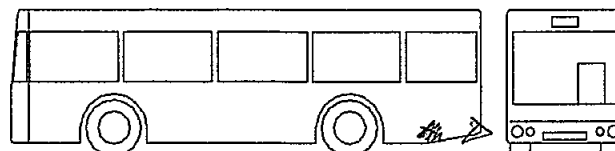
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

LIEVE ABRASIONE ALLA PARTE POSTERIORE DEL BUS

(NEL PUNTO SEGNALATO SONO PRESENTI ALTRI DANNI PREESISTENTI DA ME ANNOTATI SULLA CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS 456)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

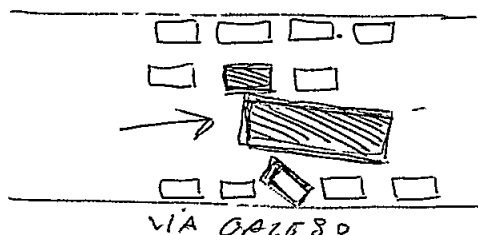
E' VISIBILE UNA STRISCIATA SULLA FIANCATA SINISTRA (TRA PORTELLA E PARTE POSTERIORE)
NESSUN DANNO AL PARAURTI POSTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NELL'EFFETTUARE UNA MANOVRA DI DISIMPEGNO PER DEVIARE UN'AUTOVETTURA PARCHEGGIATA A PETTINE (IN MODO NON CONSENTITO DALLA SEGNALATICA STRADALE), CON L'ANGOLO POSTERIORE SINISTRO DEL BUS STRISCIAMO LA FIANCATA SINISTRA DI UN'AUTOVETTURA CITROEN PICASSO FERMA IN COLONNA SULLA CORSIA OPPOSTA DI MARCIA.

DOPO L'URTO E' STATA FATTA DA ENTRAMBI LA CONSTATAZIONE DEI DANNI SUBITI DAI MEZZI.

LA SIGNORA LONGO ANNA MARIA, CONDUCENTE E UNICA OCCUPANTE DELL'AUTOVETTURA NON RIPORTAVA DANNI FISICI, VISTA ANCHE LA DINAMICA DELL'INCIDENTE.



SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

[Signature]

TA, 20/02/09

[Signature]

pagina

2

Taranto, li 20/02/09

Egr. Sig.

GRANIO ANGELO
VIA MEDITERRANEO 62 B
74029 TALSANO

Oggetto: Sinistro n° 064/NS/09 del 20/02/2009

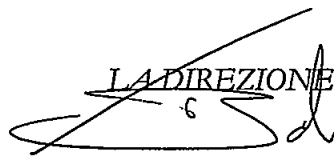
Il giorno 20/02/2009, il bus n° 456 da Lei condotto, impegnato sulla linea 1/2, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

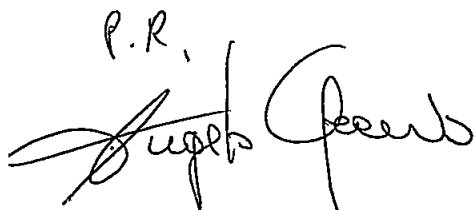
Qualora a conclusione dell'istruttoria dovesse essere accertata la Sua responsabilità, questa Azienda procederà, oltre all'adozione del provvedimento disciplinare a Suo carico, anche al recupero del danno cagionato al mezzo, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento allegato al R.D. n° 148/1931 e della Legge regionale n° 18 del 31 Ottobre 2002 e successive modificazioni ed integrazioni.

Sarà cura di questa Azienda comunicarle, all'esito della relativa perizia, l'entità dell'eventuale danno da risarcire.

Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della Compagnia assicuratrice.

Distinti saluti.

LA DIREZIONE


P.R.


RAPPORTO TX

23 FEB. 2009 16:27

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00831518040	23 FEB. 16:26	00'42	TX	03	OK

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 456

DATA 20/02/09

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO					RISERVATO AI CONTROLLI			
Linea N°	Orario di partenza		Orario di arrivo		OPERATORE: COGNOME e NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE				
1/2	TB	550	CH	635	Ancora Prando			
1/2	CH	650	TB	735	PRANDO			
1/2	TB	740	CH	830	PRANDO			
1/2	CH	830	TB	920	PRANDO			
1/2	TB	925	CH	1010	PRANDO			
1/2	CH	1015	TB	1105	PRANDO	10.25	TA. TA.	Am @
1/2	TB	1110	CH	1210	PRANDO			
1/2	CH	1220	TB	1310	Ancora Prando			
1/2	CH	1220	TAK	1310	CELENA	12.30	TA. TA.	Am @
1/2	TAK	1310	CH	1405	CELENA	13.40	TA. TA.	R/A
1/2	CH	1405	TAK	1450	CELENA	14.30	TA. TA.	NR
1/2	TAK	1455	CH	1540	CELENA			
					15.35			
3	CH	1615	TAK	1705	Vizzello			
3	TAK	1705	CH	1800	Vizzello			
3	CH	1800	TAK	1840	Vizzello			
3	TAK	1840	CH	1930	Vizzello	19.20	TA. TA.	NR A
3	CH	1945	TAK		Vizzello			
					19.30			

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

(Da compilarsi a cura dell'Operatore di Esercizio all'inizio ed alla fine di ogni turno)

1

TURNO DI SERVIZIO n° 004

DALLE ORE 520

ALLE ORE 1230

LINEA 112

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Angelo Prato

CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE
Impianto illuminazione	NE	NE
Luci interne	NE	NE
Strumentazione di bordo	NE	NE
Obliteratrici	NE	NE
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M
Estintore	M	M
Pulizia del Bus	INS	INS
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE

2

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 1220

ALLE ORE 1540

LINEA 112

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Angelo Prato

CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE
Impianto illuminazione	NE	NE
Luci interne	NE	NE
Strumentazione di bordo	NE	NE
Obliteratrici	NE	NE
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M
Estintore	M	M
Pulizia del Bus	INS	INS
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE

3

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 1630

ALLE ORE 2130

LINEA 3

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Angelo Prato

CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE
Impianto illuminazione	NE	NE
Luci interne	NE	NE
Strumentazione di bordo	NE	NE
Obliteratrici	NE	NE
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M
Estintore	M	M
Pulizia del Bus	INS	INS
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE

NE = Non Efficiente

M = Mancante

INS = Insufficiente

Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro n° _____ del _____ :

Per il controllo noto alla CRU per la formazione di una

ALBA sulla CRU per la formazione di una

re 1053 via G. B. Vico per la formazione di una

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO

/ ore 2030

per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 E-Mail:ernestosion@tiscalinet.it				Perizia N° 1124,00/09		Relazione di perizia per AMAT		Codice Ramo sinistro RCA RISC. ASS.					
				Assicurato AMAT N.456		Controparte LONGO ANNA MARIA		Impresa di controparte 007 - MILANO					
				Esercizio 064/NS/09		Codice - Agenzia		Data sinistro 20/02/2009					
				Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettorato	Numero polizza	Ramo polizza	Recuper o IVA Si				
Data Incarico 03/03/2009	Data primo rilievo 03/03/2009	Località TARANTO		C/o ASS	Riparazioni Da Iniz.	Foto N. 4	Privilegio a favore di						
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA							Scade il //						
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione							Già Targa						
CODICE FISCALE / P. I.V.A.:													
Veicolo(Marca-Modello-Versione) BREDAMENARINIBUS M 221/1 LU/3P					Targa AZ479GR		Telaio ZCM2211L001548399		1° Immatr. 00/00/98				
Stato d'uso SUFFICIENTE	Km. 1	Pneum. 50	Colore - Tipo smalto ARANCIONE PASTELLO			Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si							
Allestimenti/Dotazioni					Ultima revisione //		Ubicazione Danni						
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.	Portata q.li	Tara q.li	Passo m.	Posti n°	Assi n°						
Valore Commerciale(C) € 1,00	Valore Relitto €	Valore per Differenza € 0	Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità €								
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE					
Listino ricambi aggiornato al [//] I danni riscontrati nella parte laterale posteriore sx non sono stati quantificati in perizia in quanto già visionati dal sottoscritto in data 01.07.08 per il sx n° 142/NS/08.				Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo				
				ME		DCMS		Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)					
I danni riscontrati nella parte laterale posteriore sx non sono stati quantificati in perizia in quanto già visionati dal sottoscritto in data 01.07.08 per il sx n° 142/NS/08.				SR		LA		VE operativo		ME	Totale Ricambi €		
				Fascia Carr. A1		Totale Tempi							
				Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore	Supplemento Finitura 10% max ore 3	Ore	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura	Ore	Totale Tempi Supplementari	Ore	Totale tempi VE Ore
				Valore Assicurato(A) €	Valore a nuovo(N) € 1,00	Ricambi		€	Imponibile	€	Iva	€	Totale
				Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=	Coef. Riduzione % (N-C)/Nx100=	Materiale Consumo Ore €		8,31	€	€	€	€	
				Totale Imponibile		Nolo Dime e/o Varie		€	€	€	€		
				Degrado		Mano d'opera carrozzeria Ore €		20,66	€	€	€		
				Insufficienza Assicurativa %		Mano d'opera meccanica Ore €		20,66	€	€	€		
				Totale (Imponibile)		S.Rifiuti 0,50 % di		€	€	€	€		
				Totale (Iva Compresa)		TOTALE STIMA		€	€	€	€		
Franchigia/Scoperto min. e il max del %				€	€	€	€						
Indennizzo Contrattuale		Importo Richiesto		€	Importo Concordato	€	Importo Lesioni	€	Fermo Tecnico Giorni				
TOTALE Indennizzo		€		Osservazioni:									
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753]				Data consegna 24/04/2009		Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion		Ruolo N. 3812	Foglio N. 1				
Genius Professional Ver: RELEASE:													

per. ind. **Ernesto Sion**
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 1124,00/09
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **064/NS/09**
Numero Pol.:

Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**

Assicurato: **AMAT N.456**
Veicolo: **BREDAMENARINIBUS M 221/1 LU/3P**
Targa: **AZ479GR**
Controparte: **LONGO ANNA MARIA**

Data Sinistro: **20/02/2009**
Data Perizia: **03/03/2009**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
064/NS/09	20/02/2009	10.53	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
1/2	VIA GALESO				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
CITTA' MERCATO - TAMBURI		456	AZ 479 GR		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
145555	GRANIO	ANGELO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	04-01-75	12-12-2005	TALSANO	74029	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA MEDITERRANEO 62 B	D	TA5163084V	TARANTO	15/10/2008	09/09/2013
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
Citroen	PICASSO	PR 136 ZM	LONGO ANNA MARIA 3207977559	
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
			MILANO ASS.NI	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA

1° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO
2° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

90/NSM

04/08

N° SINISTRO

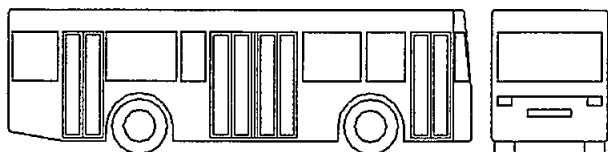
064/NS/09



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

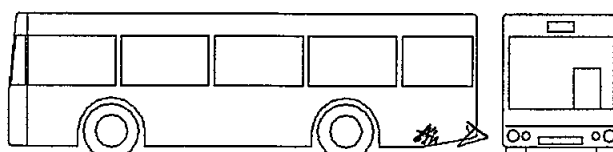
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

LIEVE ABRASIONE ALLA PARTE POSTERIORE DEL BUS
(NEL PUNTO SEGNALATO SONO PRESENTI ALTRI DANNI PREESISTENTI DA ME ANNOTATI SULLA CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS 456)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

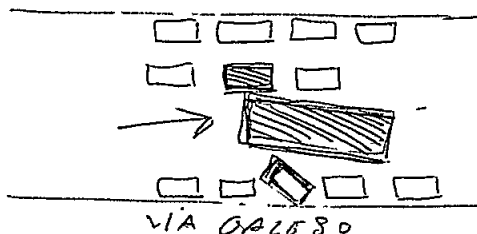
E' VISIBILE UNA STRISCIATA SULLA FIANCATA SINISTRA (TRA PORTELLA E PARTE POSTERIORE)
NESSUN DANNO AL PARAURTI POSTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NELL'EFFETTUARE UNA MANOVRA DI DISIMPEGNO PER DEVIARE UN'AUTOVETTURA PARCHEGGIATA A PETTINE (IN MODO NON CONSENTITO DALLA SEGNALETICA STRADALE), CON L'ANGOLO POSTERIORE SINISTRO DEL BUS STRISCIAMO LA FIANCATA SINISTRA DI UN'AUTOVETTURA CITROEN PICASSO FERMA IN COLONNA SULLA CORSIA OPPOSTA DI MARCIA.

DOPO L'URTO E' STATA FATTA DA ENTRAMBI LA CONSTATAZIONE DEI DANNI SUBITI DAI MEZZI.

LA SIGNORA LONGO ANNA MARIA, CONDUCENTE E UNICA OCCUPANTE DELL'AUTOVETTURA NON RIPORTAVA DANNI FISICI, VISTA ANCHE LA DINAMICA DELL'INCIDENTE.



VIA GALASSO

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

[Signature]

TA, 20/02/09

[Signature]

pagina

2

per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
 Via Emilia, 115
 74100 - Taranto (Ta)
 P.IVA: 01739870739
 Tel.: TEL -FAX 0997366544
 Posiz.Ruolo N.:3812

Nota Spese ed Onorario per la Spett.le
AMAT

Codice Ns. Riferimento
 1124,00/09

Assicurato
AMAT N.456

Controparte
LONGO ANNA MARIA

Impresa Controparte
007 - MILANO

Esercizio Sinistro N.
064/NS/09

Codice Agenzia

Data Sinistro
20/02/2009

Codice Perito

Cod. Liquidatore

Cod. Ispett.

Numero Polizza

Ramo

Tipo Sx.

RCA RISC. ASS.

Data Incarico
03/03/2009

Data effett. Perizia
03/03/2009

Località
TARANTO

Presso
ASS

Carr. Fascia
A1

Foto
4

Data Restituzione
24/04/2009

ONORARI

Perizia	30,00
Riscontro	
Interlocutoria	
Accertamento	
Negativa	
Suppl ARD	
Sup. Concordato	
Sup. Liquidazione	
Totale onorario	30,00

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 4 -		
Postali/Telefon.		
Visura		
Raccomandate		
Varie		
Totale spese		

TOTALI

Imponibile	30,00
Cassa 2,00 %	0,60
I.V.A. 20 %	6,12
Totale	36,72
Non Imponib.	
Totale	36,72
Rit. Acc. 20 %	6,00
Totale	30,72

Note:

Taranto, li' 24/04/2009

Importo PERIZIA IVA compresa:0,00

Data..... Visto del Liquidatore.....

Genius Professional - by AutoSoft 0771/681436 r.a.

Taranto, li 28/luglio/2009

Al Capo Unità AA. GG.
D.ssa Tiziana Tursi

SEDE

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

Si riscontra la nota prot. 3883 del 27/02/2009 e si comunica che è stata effettuata la verifica esistenza danni, ai sensi del punto 6.2.1. della procedura PR.08 " Gestione Sinistri ," al bus 456 coinvolto nel sinistro 64/NS/09 del 20/02/2009.

Sulle parti di carrozzeria danneggiate sono stati effettuati n° 4 rilievi fotografici che si trasmettono allegati alla presente.

Distinti saluti

Prot. N. 11352
Del 28 LUG. 2009
P. PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
ufPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
ufRG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITÀ ☐

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti

